

Beiblatt - Ukraine -

zum Antrag auf Leistungen der Grundsicherung nach dem SGB XII (Sozialgesetzbuch XII)

Anspruch auf diese Leistungen besteht frühestens für Zeiten nach dem 01.06.2022

Name (1. Person)	
Vorname	
Geb. Datum	
Straße	
Wohnort	
Staatsangehörigkeit	
Einreisedatum nach Deutschland	
Status der Aufenthaltserlaubnis Bitte Nachweise vorlegen.	<input type="radio"/> Ich habe bisher keine Aufenthaltserlaubnis <input type="radio"/> Ich habe eine Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG (vorübergehender Schutz) <input type="radio"/> Ich habe eine Bescheinigung des Ausländeramtes über meine Antragstellung nach § 24 AufenthG <input type="radio"/> Ich wurde erkennungsdienstlich erfasst <input type="radio"/> meine Daten wurden im Ausländerzentralregister (AZR) bereits gespeichert.

Name (2. Person)	
Vorname	
Geb. Datum	
Straße	
Wohnort	
Staatsangehörigkeit	
Einreisedatum nach Deutschland	
Status der Aufenthaltserlaubnis Bitte Nachweise vorlegen.	<input type="radio"/> Ich habe bisher keine Aufenthaltserlaubnis <input type="radio"/> Ich habe eine Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG (vorübergehender Schutz) <input type="radio"/> Ich habe eine Bescheinigung des Ausländeramtes über meine Antragstellung nach § 24 AufenthG <input type="radio"/> Ich wurde erkennungsdienstlich erfasst <input type="radio"/> meine Daten wurden im Ausländerzentralregister (AZR) bereits gespeichert.

Angaben zu den Wohnverhältnissen

Wie sind Sie derzeit untergebracht?

- Ich/Wir wohne/n bei Bekannten/Verwandten
- Ich/Wir wohne/n in einer vom Staat/Landkreis zur Verfügung gestellten Gemeinschaftsunterkunft
- Ich/Wir wohne/n zur Miete
- Ich/Wir bewohne/n eigenen Wohnraum (Eigentum)
- Ich /Wir bewohne/n eine andere Unterkunft (bitte Art der Unterkunft angeben)

Sofern Sie Unterkunftskosten zu zahlen haben, bitte Mietvertrag bzw. entsprechende Mietbescheinigung vorlegen.

Haben Sie bereits Sozialleistungen (nach dem AsylbLG, SGB II, SGB XII) erhalten?

vom Landratsamt Miltenberg

vom.....

Einwilligung gem. § 67 a Abs. 2 Satz 2 des Sozialgesetzbuches X

Ich/Wir ermächtige/n hiermit das Sozialamt des LRA (bisheriger Sozialleistungsträger) sowohl meine, als auch ggf. die personenbezogenen Daten meiner minderjährigen Kinder dem Sozialamt des Landratsamtes Miltenberg zu offenbaren. Gleichzeitig bitte ich darum, meine/unsere Sozialhilfeakten zur Einsichtnahme an das Landratsamt Miltenberg zu übersenden.

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift)